

แบบประเมินการปฏิบัติงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในระดับหน่วยบริการ
(โรงพยาบาล / โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/ ศูนย์สุขภาพชุมชน (PCU))

ปีงบประมาณ 2560

สำหรับ สสจ.

สถานบริการ.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โรงพยาบาลแม่ข่าย

ผู้รับการประเมิน

1. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....
2. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

ผู้ประเมิน

1. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
 2. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
- วันที่ประเมิน.....

คำชี้แจง

1. สอบถามผู้รับผิดชอบการบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น ผู้ให้บริการ และผู้จัดทำทะเบียนรายงาน
2. บันทึกผลการตรวจสอบในช่อง คะแนนที่ได้
3. การคำนวณคะแนนถ่วงน้ำหนัก = คะแนนที่ได้ x น้ำหนักคะแนน
4. เนื้อหาประกอบด้วย 3 ตอน
ตอนที่ 1 การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น
ตอนที่ 2 การให้บริการวัคซีน
ตอนที่ 3 การบริหารจัดการข้อมูล

สรุปคะแนน		
เนื้อหา	หน่วยบริการ รพ.	รพ.สต./PCU/ สอ.
ตอนที่ 1	...../ 40 คะแนน	...../ 40 คะแนน
ตอนที่ 2	...../ 52 คะแนน	...../ 52 คะแนน
ตอนที่ 3	...../ 14 คะแนน	...../ 12 คะแนน
รวมทั้งหมด	...../106 คะแนน (ร้อยละ.....)	...../104 คะแนน (ร้อยละ.....)

ตอนที่ 1 การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น				
รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
1. กำหนดผู้รับผิดชอบงานบริหารจัดการวัคซีน <input type="checkbox"/> มีผู้รับผิดชอบเป็นลายลักษณ์อักษร <input type="checkbox"/> มีผู้รับผิดชอบ แต่ไม่เป็นลายลักษณ์อักษร (ดูแบบมอบหมายงาน คำสั่ง หรือหลักฐานอื่นประกอบ)		2		- มีผู้รับผิดชอบเป็นลายลักษณ์อักษร = 1 - มีผู้รับผิดชอบแต่ไม่เป็นลายลักษณ์อักษร = 0.5 - ไม่มีผู้รับผิดชอบ = 0
2. ผู้รับผิดชอบงานบริหารจัดการวัคซีนผ่านการอบรม เรื่อง การบริหารจัดการวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็นอย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี (ดูเอกสารประกอบการอบรม หรือหลักฐานอื่นๆ เช่น หนังสือเชิญประชุม ประกาศนียบัตร เป็นต้น)		1		- ผู้รับผิดชอบผ่านการอบรม = 1 - ผู้รับผิดชอบไม่ผ่านการอบรม = 0
3. มีคู่มือ หรือ ตำรา ดังนี้		1		- มีทั้ง 3 รายการ = 1 - มีรายการ ที่ 3.1 และ 3.2 = 1 - มีรายการ ที่ 3.3 = 1 - ไม่มีครบถ้วน / ไม่มี = 0
<input type="checkbox"/> 3.1 มาตรฐานการดำเนินงานด้านคลังและการเก็บรักษาวัคซีน (ปี 2556)				(หนังสือ หรือ อิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ที่สามารถเปิดได้ภายใน 30 นาที)
<input type="checkbox"/> 3.2 ตำราวัคซีนและการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (ปี 2556)				
<input type="checkbox"/> 3.3 หลักสูตรเชิงปฏิบัติการสำหรับเจ้าหน้าที่สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ปี 2558				
4. การจัดทำใบเบิกวัคซีน				
4.1 ใช้ใบเบิก ว.3/1 ที่กรมควบคุมโรคกำหนด		1		- ใช้ = 1 - ไม่ใช่ = 0
4.2 กรอกข้อมูลในใบเบิก ว. 3/1 ครบถ้วนทุกช่อง (ตรวจสอบย้อนหลัง 3 เดือน)		1		- กรอกครบทุกช่องทั้ง 3 เดือน = 1 - กรอกไม่ครบทุกช่อง หรือตรวจสอบได้ไม่ครบ 3 เดือน = 0

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
4.3 ความสอดคล้องของปริมาณการ เบิกและการใช้วัคซีน โดยพิจารณาจากจำนวน เป้าหมายการเบิกวัคซีน ใกล้เคียงกับจำนวนผู้รับบริการ (ดูใบเบิกย้อนหลัง 3 เดือน)		1		- ใบเบิกสอดคล้องกันทั้ง 3 เดือน = 1 - ไม่สอดคล้องกัน = 0
4.4 จำนวนจำนวนที่ขอเบิก และอัตราสูญเสียได้ถูกต้อง (ดูใบเบิกในเดือนล่าสุด)		1		- จำนวนถูกต้อง = 1 - จำนวนไม่ถูกต้อง = 0
5. การจัดทำทะเบียนรับ-จ่ายหรือ Stock card (ดูย้อนหลัง 3 เดือน ตรวจสอบวัคซีนทุกชนิด)				
5.1 แยกเป็นรายวัคซีน		1		- แยกทุกวัคซีน = 1 - ไม่แยก = 0
5.2 บันทึก เลขที่วัคซีน ทุกครั้งที่ รับ วัคซีน		1		- บันทึกทุกครั้งทุกวัคซีน = 1 - บันทึกบางครั้ง = 0
5.3 บันทึก วันหมดอายุ ทุกครั้งที่ รับ วัคซีน		1		- บันทึกทุกครั้งทุกวัคซีน = 1 - บันทึกบางครั้ง = 0
5.4 บันทึก เลขที่วัคซีน ทุกครั้งที่ จ่าย วัคซีน		1		- บันทึกทุกครั้งทุกวัคซีน = 1 - บันทึกบางครั้ง = 0
5.5 บันทึก วันหมดอายุ ทุกครั้งที่ จ่าย วัคซีน		1		- บันทึกทุกครั้งทุกวัคซีน = 1 - บันทึกบางครั้ง = 0
5.6 จ่ายวัคซีนแบบ First Expire First Out (FEFO)		2		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
5.7 วัคซีนที่มีอยู่ในตู้เย็นมี ยอดคงเหลือ เป็นปัจจุบัน (จำนวนวัคซีนในตู้เย็นตรงกับ ทะเบียนรับ-จ่าย)		1		- เป็นปัจจุบันทุกชนิด = 1 - ไม่เป็นปัจจุบันบางชนิด/ทุกชนิด = 0
5.8 ปริมาณวัคซีนในตู้เย็นมีไม่เกิน ปริมาณการใช้ 1 เดือนหลังวัน ให้บริการ (ดูอัตราการใช้เฉลี่ยย้อนหลัง 3 เดือน จากทะเบียนรับ-จ่ายหรือ Stock card)		2		- ปริมาณวัคซีนไม่เกิน 1 เดือน ทุกชนิด = 1 - ปริมาณวัคซีนเกิน 1 เดือน = 0

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
5.9 ไม่มีวัคซีนชนิดอื่นๆ หรือ ตัวทำ ละลายที่หมดอายุในคลัง		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
6. ตู้เย็นมีคุณสมบัติ ครบถ้วน ดังนี้ (ตรวจสอบทั้ง 2 ข้อย่อย)		2		- ตู้เย็นมีคุณสมบัติครบทั้ง 2 รายการ = 1 - ตู้เย็นมีคุณสมบัติไม่ครบทั้ง 2 รายการ = 0
6.1 ตู้เย็นที่มีฝาประตูทึบแสงขนาดความ จุเหมาะสมได้มาตรฐาน (ไม่ต่ำกว่า 5 คิว) หรือ ในพื้นที่พิเศษมีตู้เย็นใช้ พลังงาน 3 ระบบ (ไฟฟ้า, แก๊ส, น้ำมันก๊าด) <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่				ระบุคุณสมบัติที่ไม่ผ่าน
6.2 อุณหภูมิในตู้เย็นอยู่ระหว่าง +2 ถึง +8 องศาเซลเซียส โดยอุณหภูมิตู้เย็น ขณะเปิดตู้เย็นครั้งแรก เท่ากับ .....องศาเซลเซียส <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่				
7. กระติกวัคซีนมีคุณสมบัติครบถ้วน ดังนี้ (ตรวจสอบทั้ง 4 ข้อย่อย)		1		
7.1 มีความหนาของฉนวนไม่ต่ำกว่า 30 มม. <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่				- มี และได้มาตรฐานครบทั้ง 4 รายการ = 1 - ไม่มี หรือ มีแต่ไม่ได้มาตรฐานครบทั้ง 4 รายการ = 0 ระบุข้อที่ไม่ผ่านมาตรฐาน
7.2 ปริมาตรความจุที่เก็บวัคซีน (Vaccine Storage Capacity) ไม่ต่ำกว่า 1.7 ลิตร <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่				
7.3 ไม่มีรอยแตกทั้งด้านในและด้านนอก สะอาด ฝากระติกปิดล็อกได้สนิท <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่				
7.4 สามารถบรรจุของน้ำแข็งได้พอดี ครบ 4 ด้าน <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่				

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
8. Ice pack มีคุณสมบัติ ครบถ้วน ดังนี้ (ตรวจสอบทั้ง 3 ข้อย่อย)		1		- มีและได้มาตรฐานครบทั้ง 3 รายการ = 1 - ไม่มี หรือ มีแต่ไม่ได้มาตรฐานครบทั้ง 3 รายการ = 0 ระบุข้อที่ไม่ผ่านมาตรฐาน
8.1 มีปริมาณอย่างน้อย 4 อัน <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่				
8.2 ขนาดพอดีกับกระดูกและสามารถ ปิดฝาได้สนิท <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่				
8.3 Ice pack ที่อยู่ในช่องแช่แข็งบรรจุน้ำ ถึงระดับที่กำหนด <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่				
9. การจัดเก็บวัคซีนในตู้เย็นตามมาตรฐาน				
9.1 เก็บวัคซีนแยกเป็นสัดส่วนแต่ละชนิด		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
9.2 มีป้ายแสดงชื่อของวัคซีนแต่ละชนิด		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
9.3 เก็บวัคซีนมีช่องว่างให้ความเย็น ไหลเวียนได้ทั่วถึง		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
9.4 เก็บวัคซีนชนิดผงแห้ง (BCG, MMR, MR, LAJE ไว้ในกล่องที่บ แสง เช่น กล่องวัคซีน/กล่อง กระดาษ หรือ ซองยาสีชาที่ ป้องกันแสง)		1		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
9.5 การจัดเรียงวัคซีนในแต่ละชั้น				
ช่องแช่แข็ง ระบุ.....		1		- เก็บ OPV= 1 - ไม่เก็บ OPV= 0
ช่อง +2 ถึง +8 องศาเซลเซียส (ไม่รวมช่องแช่ผัก)				
ถาดใต้ช่องแช่แข็ง ระบุ.....		1		- ไม่เก็บวัคซีนในชั้นนี้ = 1 - เก็บวัคซีนในชั้นนี้ = 0

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
<p>ชั้นที่ 1 ระบุ</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		1		<ul style="list-style-type: none"> - เก็บวัคซีนผงแห้ง (MMR, MR, BCG, JE เชื้อเป็น) = 1 - เก็บวัคซีน DTP-HB, HB, DTP, JE ชนิดน้ำ, dT ,TT, IPV และ OPV = 0
<p>ชั้นที่ 2 ระบุ</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		1		<ul style="list-style-type: none"> - เก็บวัคซีนทุกชนิด ยกเว้น OPV = 1 - เก็บ OPV =0 <p>(กรณีชั้นที่ 1 พื้นที่เก็บไม่เพียงพอให้เก็บวัคซีน MMR, MR, BCG, LAJE และ Rota ไว้ที่ชั้นที่ 2 ได้)</p>
<p>ชั้นที่ 3 ระบุ</p> <p>.....</p> <p>.....</p>				
<p>ชั้นที่ 4 ระบุ</p> <p>.....</p> <p>.....</p>				
10. การดูแลรักษาตู้เย็นเก็บวัคซีน				
10.1 ในช่องแช่แข็งไม่มีน้ำแข็งเกาะหนาเกิน 5 มม.		1		<ul style="list-style-type: none"> - ไม่มี = 1 - มี = 0
10.2 ใส่ขวดน้ำที่มีฝาปิด (ปริมาณน้ำไม่ต่ำกว่า 3 ใน 4 ของขวด) หรือ Gel Pack ไว้ให้เต็มในช่องแช่แข็ง หรือ ฝาประตูตู้เย็น เพื่อเก็บรักษาอุณหภูมิตู้เย็น		1		<ul style="list-style-type: none"> - ถูกต้อง = 1 - ไม่ถูกต้อง = 0
10.3 ตั้งตู้เย็นให้มีระยะห่างจากฝาผนัง ทั้ง 3 ด้านไม่ต่ำกว่า 6 นิ้ว		1		<ul style="list-style-type: none"> - ถูกต้อง = 1 - ไม่ถูกต้อง = 0

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
10.4 ปลั๊กตู้เย็นมีลักษณะอย่างไร อย่างหนึ่ง ต่อไปนี้ <input type="checkbox"/> มี Breaker เฉพาะของตู้เย็น <input type="checkbox"/> ตู้เย็นใช้เต้าเสียบชนิดเดียว (ไม่ใช่ปลั๊กต่อพ่วง) พันเทปกาว ปิดทับปลั๊กตู้เย็นให้แน่น <input type="checkbox"/> ตู้เย็นใช้หลายเต้าเสียบ (ไม่ใช่ ปลั๊กต่อพ่วง) และใช้เทปกาวปิด ทับปลั๊กตู้เย็นวคซิน สำหรับช่อง เสียบปลั๊กที่เหลือสามารถใช้กับตู้ ยา วคซิน เวชภัณฑ์อื่นได้		1		- ใช่ =1 - ไม่ใช่ = 0
10.5 เทอร์โมมิเตอร์ อย่างน้อย 1 อัน อยู่ในช่อง +2 ถึง +8 องศาเซลเซียส		1		- ใช่ =1 - ไม่ใช่ = 0
10.6 เทอร์โมมิเตอร์ได้รับการสอบเทียบ / เทียบเคียง อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง		1		- ใช่ (โดยต้องมีหลักฐานแสดงการสอบ เทียบ/เทียบเคียง) =1 - ไม่ใช่ = 0
10.7 การบันทึกอุณหภูมิ เข้าเย็น ทุกวัน ไม่เว้นวันหยุดราชการ หรือ ในวันหยุดราชการมีระบบแจ้ง เตือนตลอดเวลา (ดูย้อนหลังอย่างน้อย 3 เดือน)		2		- ใช่ =1 - ไม่ใช่ = 0
11. การจัดทำผังควบคุมกำกับการ ปฏิบัติงาน กรณีฉุกเฉินในระบบ ลูกโซ่ความเย็นติดไว้ในที่มองเห็นชัด		1		- มี = 1 - ไม่มี = 0
รวมคะแนน ตอนที่ 1	/ 40 คะแนน (ร้อยละ.....)			

ข้อสังเกตของผู้ประเมิน

(เช่น ระบุการปฏิบัติที่ไม่ถูกต้อง/ข้อคำถาม/ข้อจำกัดหรือปัญหาในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ปัญหาของผู้ประเมินเป็นต้น)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้อสังเกตของผู้ประเมิน เพิ่มเติม

ไม่มีวัคซีนโปลิโอแบบหยอดชนิดเดิม (Trivalent OPV) หลงเหลือในคลังวัคซีน

พบ

ไม่พบ

ตอนที่ 2 การให้บริการวัคซีน

ก. ข้อความรู้ในการให้วัคซีน

1. ท่านมีวิธีการให้บริการวัคซีนเหล่านี้อย่างไร (ใน รพ. สอบถามหน่วยที่ให้บริการวัคซีน)

ชนิดวัคซีน	อายุที่รับ วัคซีน (1 คะแนน)	หลังเปิดขวด/ ผสมแล้วให้ใช้ ภายในเวลาที่ชั่วโมง (ตามมาตรฐาน) (1 คะแนน)	วิธีการให้วัคซีน (1 คะแนน)	ขนาด วัคซีนต่อโดส (1 คะแนน)	คะแนนรวม
เด็กก่อนวัยเรียน					
(1) BCG					
(2) HB					
(3) DTP-HB					
(4) OPV					
(5) IPV					
(6) MMR					
(7) DTP					
(8) JE เข็มเป็น					
เด็กวัยเรียน					
(9) dT (ป.6)					

2. ข้อคำถามในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ (1 คะแนน)

.....

.....

.....

.....

.....

3. ข้อคำถามในกลุ่มเด็กก่อนวัยเรียน (1 คะแนน)

3.1 (0.5 คะแนน)

.....

.....

.....

3.2 (0.5 คะแนน)

.....

.....

.....

4. ข้อคำถามในกลุ่มเด็กวัยเรียน (7 คะแนน)

ชนิดวัคซีน	การให้และจำนวนครั้ง	ระยะห่างของการให้วัคซีน
4.1 วัคซีน MMR/MR (1 คะแนน)	<input type="checkbox"/> ให้ ระบุ จำนวนครั้ง.....ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่ให้	ให้เมื่อ
4.2 วัคซีน dT (1 คะแนน)	<input type="checkbox"/> ให้ ระบุ จำนวนครั้ง.....ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่ให้	ให้เมื่อ
4.3 วัคซีน OPV (1 คะแนน)	<input type="checkbox"/> ให้ ระบุ จำนวนครั้ง.....ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่ให้	ให้เมื่อ
4.4 วัคซีน IPV (1 คะแนน)	<input type="checkbox"/> ให้ ระบุ จำนวนครั้ง.....ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่ให้	ให้เมื่อ
4.5 วัคซีน LAJE (1 คะแนน)	<input type="checkbox"/> ให้ ระบุ จำนวนครั้ง.....ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่ให้	ให้เมื่อ
4.6 วัคซีน HB (1 คะแนน)	<input type="checkbox"/> ให้ ระบุ จำนวนครั้ง.....ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่ให้	ให้เมื่อ
4.7 วัคซีน BCG (1 คะแนน)	<input type="checkbox"/> ให้ ระบุ จำนวนครั้ง.....ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่ให้	ให้เมื่อ

หมายเหตุ ข้อคำถามสำหรับข้อที่ 2-4 ประสานได้จาก สคร.ที่ 1-12 และ สปคม.

ข. กระบวนการให้บริการ				
รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
5. การตรวจสอบผู้รับวัคซีนในกลุ่มเด็กก่อนวัยเรียน แต่ละรายว่าได้รับวัคซีนร่วมขวด/รวม Lot no. (ให้เลือกได้ 1 ข้อ) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ตรวจสอบได้ทั้งรวม Lot no. และร่วมขวด ทุกวัคซีน <input type="checkbox"/> ตรวจสอบได้เฉพาะรวม Lot no. ทุกวัคซีน <input type="checkbox"/> ตรวจสอบไม่ได้ / กรณีอื่นๆ ระบุ..... 		2		- ตรวจสอบได้ทั้งรวม Lot no. และร่วมขวด ทุกวัคซีน = 1 - กรณีอื่นๆ = 0
6. ผู้ฉีดวัคซีนได้รับการอบรมวิธีการกักชีพเบื้องต้นไม่เกิน 2 ปี (ดูหลักฐานประกอบ)		2		- ใช่ = 1 - ไม่ใช่ = 0
7. มีอุปกรณ์การกักชีพเบื้องต้นกรณีฉุกเฉินครบถ้วนพร้อมใช้งานได้ทันที <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (1) Ambu bag สำหรับเด็กและผู้ใหญ่ <input type="checkbox"/> (2) Oxygen face mask สำหรับเด็กและผู้ใหญ่ <input type="checkbox"/> (3) Set IV fluid <input type="checkbox"/> (4) Normal saline หรือ Ringer's lactate <input type="checkbox"/> (5) Adrenaline (ก่อนฉีดทุกครั้งต้องได้รับความเห็นชอบจากแพทย์ก่อน) <input type="checkbox"/> (6) Endotracheal tube (ท่อช่วยหายใจ) สำหรับเด็กและผู้ใหญ่น้อยควรมีเบอร์ 3.5 และเบอร์ 4 ไว้สำหรับเด็ก <input type="checkbox"/> (7) Laryngoscope สำหรับเด็กและผู้ใหญ่ 		1		- สำหรับ หน่วยบริการ ใน รพ. มีครบทุกรายการ หรือ รพ.สต. มีในรายการที่ 1-5 ขึ้นไป = 1 - ไม่ครบถ้วน หรือ ไม่พร้อมใช้งาน หรือ ไม่มี = 0 ระบุ.....

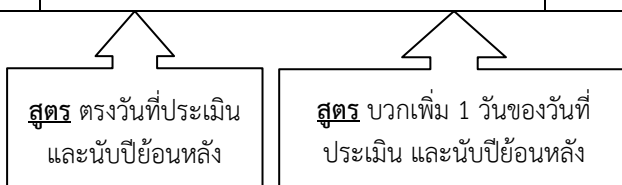
ตอนที่ 3 การบริหารจัดการข้อมูล				
รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
1. การบันทึกข้อมูลการให้บริการวัคซีน เป็นรายบุคคลผ่านฐานข้อมูล อิเล็กทรอนิกส์ตามมาตรฐานของ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ ดังต่อไปนี้				<ul style="list-style-type: none"> - บันทึก = 1 - ไม่บันทึก = 0 <p>*ตรวจสอบเฉพาะสถานบริการที่ทำ คลอด และไม่คิดคะแนนสำหรับ สถานบริการที่ไม่มีการคลอด</p> <p>** ตรวจสอบเฉพาะสถานบริการ ที่ให้dT ในหญิงมีครรภ์</p>
•BCG ในเด็กแรกเกิด*		1		
•HB ในเด็กแรกเกิด*		1		
•DTP-HB, OPV, IPV, MMR, DTP และ LAJE ในเด็กก่อนวัยเรียน		1		
• MMR/MR, dT, OPV, BCG ในเด็ก ป. 1 (IPV, HB, LAJE ในนักเรียนแนะนำให้เพิ่มรหัส วัคซีน ไม่ต้องประเมิน)		1		
•dT ในเด็ก ป. 6		1		
•dT ในหญิงมีครรภ์**		1		
2. การบันทึกชนิดของวัคซีนที่ให้ตามรหัส วัคซีน (ตัวเลข 3 หลัก) ที่สำนัก นโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวง สาธารณสุขกำหนดครบถ้วน ถูกต้อง ดังนี้		2		<ul style="list-style-type: none"> - ถูกต้อง ทั้ง 2 รายการ = 1 - ไม่ถูกต้องเพียง 1 รายการ = 0.5 - ไม่ถูกต้องทั้ง 2 รายการ = 0 <p>(ระบุชื่อวัคซีนที่ไม่ถูกต้อง)</p> <p>(รหัสวัคซีนที่ปรับและเพิ่มรหัสวัคซีน ใหม่ในปี 2560 ไม่ต้องประเมิน)</p>
2.1 รหัสวัคซีนในโปรแกรมที่บันทึกตาม มาตรฐานของ สนย. (โปรแกรม HOSxP, HOSxP PCU ตรวจสอบ ทั้ง person_vaccine กับรหัส วัคซีนกลุ่มย่อย 4 กลุ่มด้วย)				
2.2 รหัสวัคซีนที่ส่งออก 18/21/43 เพิ่มโปรแกรมที่บันทึก คือ (โปรแกรม HOSxP , HOSxP PCU และ JHCIS ตรวจสอบ ตามตาราง แนบที่ 3)				

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
3. มีการตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้องในการบันทึกข้อมูล (key in) การให้บริการวัคซีน (ในโรงพยาบาลสอบถามที่คลินิก วัคซีนเด็กก่อนวัยเรียน)		1		- ตรวจสอบ = 1 - ไม่ตรวจสอบ = 0
4. การ print out ทะเบียนการให้ วัคซีนในกลุ่มเด็กก่อนวัยเรียน		1		- มี print out รายงานและเก็บไว้ เป็นหลักฐานในรูปเอกสาร = 1 - ไม่สามารถ print out รายงานได้ = 0
5. การบันทึกข้อมูลผู้รับวัคซีน เป็นรายบุคคลผ่านฐานข้อมูล อิเล็กทรอนิกส์ตามมาตรฐาน ของสำนักงานโยบายและ ยุทธศาสตร์ ครบถ้วน ถูกต้อง ตรงกับความเป็นจริง (กลุ่มกลุ่มเป้าหมายเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีทั้งในพื้นที่รับผิดชอบ (กลุ่ม 3 ราย) และนอกพื้นที่รับผิดชอบ (กลุ่ม 2 ราย) จากแหล่งข้อมูลที่ นำมา key in จำนวน 5 ราย แล้ว ตรวจสอบ การได้รับวัคซีนครั้ง ล่าสุดของเด็กแต่ละรายว่าได้ บันทึกข้อมูลในคอมพิวเตอร์อย่าง ครบถ้วนถูกต้องหรือไม่)		2		- ครบถ้วนถูกต้องทุกราย = 1 - ไม่ครบถ้วน / ไม่ถูกต้อง = 0

รายการประเมิน	คะแนน ที่ได้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	เกณฑ์ให้คะแนน
<p>6. การจัดทำทะเบียนติดตามการได้รับวัคซีนของกลุ่มเป้าหมายครบถ้วนถูกต้องและเป็นปัจจุบัน (ให้เจ้าหน้าที่เลือกทะเบียนติดตามที่จัดทำสมบูรณ์ที่สุด แล้วสุ่มเด็กที่อยู่ในพื้นที่รับผิดชอบจากทะเบียนดังกล่าวจำแนกเป็นเด็กอายุครบ 1-2 ปี 2-3 ปี 3-4 ปี และ 5-6 ปี กลุ่มละ 3 คน รวม 12 คน แล้วตรวจสอบเด็กแต่ละคนว่า ได้รับวัคซีนครบถ้วนตามเกณฑ์กำหนดหรือไม่)</p>		2		<p>- มีบันทึกครบถ้วนตามเกณฑ์ จำนวน 10-12 ราย = 1</p> <p>- มีบันทึกครบถ้วนตามเกณฑ์น้อยกว่า 10 ราย = 0</p> <p>(1. กลุ่มอายุครบ 1-2 ปี นับจากวัน/เดือน/ปีที่ประเมิน ตรวจสอบเด็กที่เกิด วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p> <p>2. กลุ่มอายุครบ 2-3 ปี นับจากวัน/เดือน/ปีที่ประเมิน ตรวจสอบเด็กที่เกิด วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p> <p>3. กลุ่มอายุครบ 3-4 ปี นับจากวัน/เดือน/ปีที่ประเมิน ตรวจสอบเด็กที่เกิด วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p> <p>4. กลุ่มอายุครบ 5-6 ปี นับจากวัน/เดือน/ปีที่ประเมิน ตรวจสอบเด็กที่เกิด วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....)</p>

ตัวอย่าง ลงประเมิน วันที่ 1 ม.ค. 2560

กลุ่มเป้าหมาย	เด็กที่เกิดในช่วง	วัคซีนที่ประเมินความครอบคลุม
1. กลุ่มอายุ 1-2 ปี	วันที่ 1 ม.ค.59 – วันที่ 2 ม.ค. 58	วัคซีน BCG, HB, DTP-HB3, OPV3 และ MMR1
2. กลุ่มอายุ 2-3 ปี	วันที่ 1 ม.ค.58 – วันที่ 2 ม.ค. 57	วัคซีน BCG, HB, DTP-HB3, OPV3, MMR1, JE, DTP4 และ OPV4
3. กลุ่มอายุ 3-4 ปี	วันที่ 1 ม.ค.57 – วันที่ 2 ม.ค. 56	วัคซีน BCG, HB, DTP-HB3, OPV3, MMR1, JE, DTP4, OPV4 และ MMR2/MR
4. กลุ่มอายุ 5-6 ปี	วันที่ 1 ม.ค.55 – วันที่ 2 ม.ค. 54	วัคซีน BCG, HB, DTP-HB3, OPV3, MMR1, JE, DTP4, OPV4, MMR2/MR, DTP5 และ OPV5



ประเมิน วันที่

กลุ่มเป้าหมาย	เด็กที่เกิดในช่วง	วัคซีนที่ประเมินความครอบคลุม	ประเมิน	ครบถ้วน
1. อายุ 1-2 ปี		วัคซีน BCG, HB, DTP-HB3, OPV3 และ MMR1	3 ราย	.....ราย
2. อายุ 2-3 ปี		วัคซีน BCG, HB, DTP-HB3, OPV3, MMR1, JE, DTP4 และ OPV4	3 ราย	.....ราย
3. อายุ 3-4 ปี		วัคซีน BCG, HB, DTP-HB3, OPV3, MMR1, JE, DTP4, OPV4 และ MMR2/MR	3 ราย	.....ราย
4. อายุ 5-6 ปี		วัคซีน BCG, HB, DTP-HB3, OPV3, MMR1, JE, DTP4, OPV4, MMR2/MR, DTP5 และ OPV5	3 ราย	.....ราย
จำนวนเด็กกลุ่มเป้าหมายที่มีความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบถ้วนตามเกณฑ์				.....ราย
รวมคะแนน ตอนที่ 3		<input type="checkbox"/> หน่วยบริการ รพ. / 14 คะแนน (ร้อยละ.....)		
		<input type="checkbox"/> รพ.สต./PCU / 12 คะแนน (ร้อยละ.....)		

ข้อสังเกตของผู้ประเมิน

(เช่น ระบุการปฏิบัติที่ไม่ถูกต้อง/ข้อคำถาม/ข้อจำกัดหรือปัญหาในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ปัญหาของผู้ประเมินเป็นต้น)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

เอกสารแนบ (ประกอบการประเมินหน่วยบริการ)

ตารางที่ 1 วัคซีนที่มียอดคงเหลือในทะเบียนรับจ่าย/Stock card และวัคซีนคงเหลือในตู้เย็นสำหรับการประเมินในข้อที่ 5.7

วัคซีน	Lot/ Exp	วัคซีนที่มียอดคงเหลือใน ทะเบียนรับจ่าย	วัคซีนคงเหลือในตู้เย็น
		จำนวน (กล่อง/ขวด)	จำนวน (กล่อง/ขวด)
1. BCG			
2. HB			
3. DTP-HB			
4. DTP			
5. OPV			
6. IPV			
7. MMR			
8. MMR/MR (ป.1)			
9. LAJE			
10. dT หลังมีครรภ์			
11. dT ป.1			
12. dT ป.6			

เอกสารแนบ (ประกอบการประเมินหน่วยบริการ)

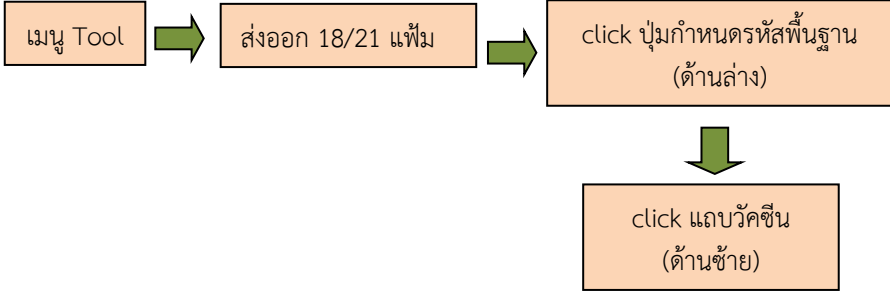
ตารางที่ 1 วัคซีนที่มียอดคงเหลือในทะเบียนรับจ่าย/Stock card และวัคซีนคงเหลือในตู้เย็นสำหรับการประเมินในข้อที่ 5.7

วัคซีน	Lot/ Exp	วัคซีนที่มียอดคงเหลือใน ทะเบียนรับจ่าย	วัคซีนคงเหลือในตู้เย็น
		จำนวน (กล่อง/ขวด)	จำนวน (กล่อง/ขวด)
13. OPV ป.1			
14. BCG ป.1			
15. LAJE ป.1			
16. HB ป.1			
17. IPV ป.1			

ตารางที่ 2 การจ่ายวัคซีน (อัตราการใช้โดยเฉลี่ย) สำหรับการประเมินในข้อที่ 5.8

วัคซีน	เดือนที่ 1.....		เดือนที่ 2.....		เดือนที่ 3.....		เฉลี่ย 1 เดือน
	Lot/Exp	จำนวน (กล่อง/ขวด)	Lot/Exp	จำนวน (กล่อง/ขวด)	Lot/Exp	จำนวน (กล่อง/ขวด)	
1. BCG							
2. HB							
3. DTP-HB							
4. DTP							
5. OPV							
6. IPV							
7. MMR							
8. LAJE							
9. dT หญิงมีครรภ์							

ตารางที่ 3 การตรวจสอบรหัสวัคซีน

โปรแกรม	การตรวจสอบรหัสวัคซีน
<p>โปรแกรม HOSxP, HOSxP PCU</p>	<p>2.1 รหัสวัคซีนในโปรแกรมที่บันทึกตามมาตรฐานของ สนย. ตรวจสอบรหัสใน person_vaccine ควบคู่กับ รหัสวัคซีนในกลุ่มย่อย (WBC_vaccine, epi_vaccine, student_vaccine และ ANC_service)</p> <p>ซึ่งต้องครบถ้วนถูกต้องทั้งกลุ่มใหญ่ คือ ใน person_vaccine (วัคซีนทั้งหมด) และ รหัสวัคซีนที่จำแนกในกลุ่มย่อยที่ให้บริการ (4 กลุ่มย่อย ได้แก่ กลุ่มที่ 1 WBC_vaccine กลุ่มที่ 2 epi_vaccine กลุ่มที่ 3 student_vaccine และ กลุ่มที่ 4 ANC_service)</p> <p>2.2 รหัสวัคซีนที่ส่งออก 18/21/43 แพ้ม ตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องของรหัสวัคซีนส่งออกทุกตัว</p>  <pre> graph TD A[เมนู Tool] --> B[ส่งออก 18/21 แพ้ม] B --> C[click ปุ่มกำหนดรหัสพื้นฐาน (ด้านล่าง)] C --> D[click แถบวัคซีน (ด้านซ้าย)] </pre>
<p>โปรแกรม JHCIS</p>	<p>2.1 รหัสวัคซีนในโปรแกรมที่บันทึกตามมาตรฐานของ สนย. ตรวจสอบจากรหัสยาและเวชภัณฑ์</p> <p>2.2 รหัสวัคซีนที่ส่งออก 18/21/43 แพ้ม ตรวจสอบจาก ปุ่ม มาตรฐาน J</p>